Záväzná prihláška dieťaťa 2019/2020

Do zariadenia starostlivosti o deti do troch rokov veku s režimom detských jasličiek

**Srdiečko, n.o., J.Palárika 3, Šaľa**

Meno a priezvisko dieťaťa, prezývka ......................................................................................

Adresa bydliska: .......................................................................................

Dátum narodenia, národnosť: .......................................................................................

Súrodenci (meno, vek): .......................................................................................

Termín nástupu: .......................................................................................

**Údaje o matke:**

Meno a priezvisko: .......................................................................................

Adresa bydliska: .......................................................................................

Zamestnávateľ: .......................................................................................

Telefón a email: .......................................................................................

Číslo OP: .......................................................................................

**Údaje o otcovi:**

Meno a priezvisko: .......................................................................................

Adresa bydliska: .......................................................................................

Zamestnávateľ: .......................................................................................

Telefón a email: .......................................................................................

Číslo OP: .......................................................................................

**Zdravotný dotazník:**

Meno lekára: tel. kontakt:

Poisťovňa:

Predpokladaný čas príchodu do zariadenia ráno .............................

Predpokladaný čas odchodu zo zariadenia poobede .............................

Predpokladané obdobie návštevy zariadenia do ............................. 2019 / 2020

**Dátum: Podpis rodiča:**